

Lublin, dn.

.....
Imię, nazwisko doktoranta

.....
PESEL

.....
Rok i kierunek studiów doktoranckich

.....
Numer albumu

Kierownik Studiów Doktoranckich

Prof. dr hab. Lesław Hostyński

Wniosek o przedłużenie okresu odbywania studiów doktoranckich

.....
.....
.....

UZASADNIENIE

.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis

Załączniki:

- opinia promotora o postępach w realizacji planu badań naukowych i przygotowania rozprawy doktorskiej